

## Ansøgning om individuel elevstøtte.

Nedenstående felter bedes udfyldt. Skemaet bedes herefter sendt til:

Waldemarsbo Efterskole

Att.: Tine Engell Kjøller

Hylleholtvej 6

4654 Faxe Ladeplads

Eller som vedhæftet fil på mail: [tk@waldemarsbo.dk](mailto:tk@waldemarsbo.dk)

\_\_\_\_\_  
Elevens navn

\_\_\_\_\_  
Elev cpr nr

\_\_\_\_\_  
Forældrenavn

\_\_\_\_\_  
Forældre cpr nr

Begrundelsen for ansøgningen:

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Dato og underskrift